



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 07-02-2019  
Enhed: JURA/DAICY  
Sagsbeh.: DEPANBK  
Sagsnr.: 1810035  
Dok. nr.: 809535

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 14. januar 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 14 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.v. (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland)) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

### Spørgsmål nr. 14:

”Ministeren bedes oplyse, om ministeren allerede på nuværende tidspunkt har planer om ved bemyndigelsesbestemmelsen at skabe hjemmel for, at andre sundhedspersoner, der som led i deres virksomhed deltager i patientbehandling, kan indhente oplysninger.”

### Svar:

Som reglerne er i dag, kan læger, tandlæger, jordemødre, sygeplejersker, sundhedsplejersker, social- og sundhedsassistenter, radiografer og ambulancebehandlere med særlig kompetence ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang indhente helbredsoplysninger m.v., når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten. Denne adgang til at indhente oplysninger omfatter såvel historiske som aktuelle helbredsoplysninger. Det følger af den gældende bestemmelse i sundhedslovens § 42 a, stk. 1, 1. pkt.

Som reglerne er i dag, kan sundhedsministeren endvidere fastsætte nærmere regler om, at andre sundhedspersoner, der som led i deres virksomhed deltager i patientbehandling, kan indhente både aktuelle og historiske helbredsoplysninger m.v. Det følger af den gældende bestemmelse i sundhedslovens § 42 a, stk. 1, 2. pkt. Ved bekendtgørelse nr. 13 af 11. januar 2013 har kiropraktorer fået adgang til at indhente sådanne oplysninger.

Det forslås med dette lovforslag at *nyaffatte* sundhedslovens § 42 a, stk. 1, således, at sundhedspersoner ved opslag i elektroniske systemer i fornødent omfang kan indhente helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger, når det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten, jf. lovforslagets § 1, nr. 3.

Forslaget indebærer, at alle autoriserede sundhedspersoner og personer, der handler på disses ansvar, i fornødent omfang vil kunne indhente både aktuelle og historiske helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger, såfremt det er nødvendigt i forbindelse med aktuel behandling af patienten.

Såfremt lovforslaget vedtages, vil der således ikke længere være hjemmel til – eller brug for – ved bekendtgørelse at fastsætte regler om, at andre sundhedspersoner, der som led i deres virksomhed deltager i patientbehandling, kan indhente oplysninger.

Det er vigtigt at se den foreslåede bestemmelse i § 42 a, stk. 1, i sammenhæng med de databeskyttelsesretlige regler. Den dataansvarlige region, kommune, privatpraktiserende læge m.v. er således efter disse regler forpligtet til – gennem systemtekniske og organisatoriske foranstaltninger – at sikre, at det kun er de sundhedspersoner, der har brug for helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger, der rent faktisk må have adgang til oplysningerne. Som eksempel kan nævnes, at en speciallæge vil kunne få tildelt adgang til oplysninger om patienter, der er henvist til behandling hos vedkommende. En vagtlæge vil derimod kunne få tildelt adgang til en bredere kreds af patienter som led i sin funktion som vagtlæge.

Den foreslåede bestemmelse af sundhedslovens § 42 a sammenholdt med de databeskyttelsesretlige regler vil derfor betyde, at det i praksis ikke vil være alle sundhedspersoner, der vil få tildelt adgang til de elektroniske systemer, men kun de sundhedspersoner, der har brug for at kunne indhente helbredsoplysninger og andre fortrolige oplysninger for at løse deres arbejdsopgaver.

- . / .
- Der henvises i øvrigt til samtidig besvarelse af spørgsmål nr. 7 (L 127 - Forslag til lov om ændring af sundhedsloven m.v. (Bedre digitalt samarbejde i sundhedsvæsenet, påmindelser til forældre vedrørende børnevaccination og bestemmelser om territorial gyldighed for Færøerne og Grønland)) for en nærmere beskrivelse af baggrunden for den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 42 a, herunder sammenhængen med de databeskyttelsesretlige regler.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Annette Baun Knudsen